



Comune di Mori
Provincia di Trento

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

**DOMANDA DI
AUTORIZZAZIONE SANITARIA
PER LA MACELLAZIONE A DOMICILIO**
(R.D. 20.12.1928 n. 3298)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____

Codice fiscale _____,

CHIEDE

L'autorizzazione sanitaria per la macellazione che sarà effettuata in: _____

n. _____ bovino (*non più di 30 mesi di età*) del peso di q.li _____ codice _____

n. _____ suino (*non più di 30 mesi di età*) del peso di q.li _____ codice _____

destinati esclusivamente al fabbisogno familiare.

COMUNICA

che per eventuali comunicazioni, il recapito è _____

Tel. _____ mail _____

Data _____

Il richiedente

B: Allegare due marche da bollo del valore di Euro 16,00

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
art. 13 Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Comunità e Attività Produttive per lo svolgimento dell'attività di gestione amministrativa, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è COMUNE DI MORI con sede a MORI (TN) in via Scuole n. 2 (e-mail rpdc@comune.mori.tn.it, sito internet www.comune.mori.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Comunità e Attività Produttive.